

**COUNTY OF
LOS ANGELES**

**DEPARTMENT OF
MENTAL HEALTH**

**Marvin J. Southard, D.S.W.
Director**



**Los Angeles County
Board of Supervisors**



Gloria Molina
First District

Mark Ridley-Thomas
Second District

Zev Yaroslavsky
Third District

Don Knabe
Fourth District

Michael D. Antonovich
Fifth District

William T Fujioka
Chief Executive Officer

طرز اقدام برای شکایات و پژوهش خواهی

راهنمای مصرف کننده

بعنوان دینفع شما حق موارد زیر را دارد:

- * بالاحترام با شما رفتار شود و شان و ارزش و موارد خصوصی و شخصی شما مورد ملاحظه قرار گیرد؛
- * در مورد رمانها و روش‌های درمانی مختلف اطلاعات دریافت نماید، بصورتی از آن‌های شود که مناسب وضع شما و قابل فهم برای شما باشد؛
- * شرکت در تصریح گیری در رابطه با مراقبهای بهداشتی/درمانی خود، شامل حق ردکردن درمان؛
- * آزادی بودن از هر نوع محدودیت و انزوا که عنوان راهی برای تحت فشار قرار دادن، تأثیب، راحتی، یا انتقام جوئی می‌باشد؛
- * درخواست و دریافت یک نسخه از پرونده بیشکی خود، و درخواست اصلاح یا تصحیح آنها؛
- * دریافت اطلاعات طبق ماده ۴۲، CFR، بخش ۴۳۸.۱۰، که شرائط اطلاعات را توضیح میدهد؛
- * دریافت خدمات مراقبهای بهداشتی / درمانی طبق ماده ۴۲، CFR، بخش ۴۳۸.۲۰۶، که شرائط در دسترس بودن خدمات، اطمینان از ظرفیت کافی و خدمات مناسب، هماهنگی و تداوم مراقبهای، و بوسشن و اجازه خدمات را دربرمی‌گیرد.

کانتی لس آنجلس - اداره سلامتی روانی
دفتر حق و حقوق بیماران
شکایات و پژوهش خواهی غیربیمارستانی
شکایات و پژوهش خواهی بیمارستانی
dmh.lacounty.gov

چگونه خدمات دریافت کنید

با مرکز ارتباطات غافل‌گیر اکسس
ACCESS Telecommunication Center

با شماره تلفن ۷۷۷-۸۵۴۰ (۸۰۰) تماس حاصل فرماید. برای TDD / خدمات TTY، با شماره تلفن ۵۶۱-۲۵۴۹ (۵۶۲) تماس حاصل فرماید.

برای فهرست تأمین کنندگان، با اکسپس یا دفتر حق و حقوق بیماران با شماره تلفن ۷۳۸-۴۹۴۹ (۷۳) تماس حاصل فرماید، یا از شبکه تارنمای DMH دیدن نمایند:

dmh.lacounty.gov

اطلاعات مهم:

- برای درخواست تغییر تأمین کنندگان، میتوانید با تأمین کننده خود صحبت نمایید یا با دفتر حق و حقوق بیماران تماس حاصل فرماید.
- محرومانه بودن شما طبق قوانین ایالتی و قدرال در هر زمانی تحقیقات خواهد بود.
- این جزو و مطالعه مربوط به صورت دیگری در دسترس میباشد.
- اشخاصی که درخواست مطالع به صورت دیگری را دارند میتوانند با دفتر حق و حقوق بیماران با شماره تلفن ۷۰-۹۹۶۶ (۸۰۰) یا ۷۳۸-۴۸۸۸ تماس حاصل فرمایند.
- اشخاصی که دارای تأثیتی مکملی یا شناختی میباشند توسط خدمات پیش دوپاره California Relay Services با آنها تماس گرفته میشود (۷۳۵-۲۹۲۴).
- اداره سلامت روانی کاتشی لس آنجلس چهت قبولی و دسترسی به خدمات، برنامه ها با فعالیتی خود برمنای تأثیتی تعیش فائل نمیشود.

شما حق داشتن خدمات رایگان

برای کمک در زبان را دارید

اگر شما جلسه استعمال عادلانه ایالتی میخواهید، درخواست شما باید در عرض ۳۰ روز از تاریخ دریافت اطلاعیه چهت اقدام باشد. شما میتوانید تفاصیل ۱۴ روز تجدید ننمایید.

کمک پرداختی نامعلوم

اگر شما اطلاعیه چهت اقدام را دریافت کردید، اگر در عرض ۱۰ روز با دفترحق و حقوق بیماران تماس حاصل فرماید چهت دریافت کمک پرداختی نامعلوم را دارد. کمک پرداختی نامعلوم به شما اجازه میدهد که درحقیقت که شما در جریان داشتن جلسه استعمال عادلانه ایالتی میباشید به دریافت خدمات سلامت روایی از MHP اماده دهید.

اگر اطلاعیه چهت اقدام دریافت دیده، تحت موارد سایر اوضاع میتوانید درخواست حل و فصل "سریع شدن" یا سریع برای پژوهش خواهی خود ننمایید. دفتر حق و حقوق بیماران به شما برای تشکیل بروندۀ برای استعمال عادلانه ایالتی کمک خواهد کرد.

برای تضاد جلسه استعمال عادلانه ایالتی، خود میتوانید با شماره تلفن ۹۵۲- (۸۰۰) ۹۵۲ تماس حاصل فرماید یا با شناختی زمینه نمایند:

Administrative Adjudications Division
State Department of Social Services
744 P Street Mail Station 19-37
Sacramento, CA 95814,

خدمات و پژوهه سلامتی روانی در دسترس
خدمات معالجات ناشوشیهای دماغی بصورت پستری در بیمارستان
خدمات معالجات ناشوشیهای دماغی
خدمات روانشناسی
هدف قراردادن اداره ها بر پژوهند
میانیاند، و زمانیکه مراحل پژوهش خواهی MHP را تکمیل کرده باشند.
تشخیص و درمان (EPSDT) خدمات توانبخشی
خدمات معالجات دماغی مرکز پرستاری

شما میتوانید در هر زمانی پطور شفاهی یا کمک اقدام به شکایت نمایید. میتوانید برای شکایت خود از تأمین کننده سلامتی روانی خود با دفترحق و حقوق بیماران فرم را دریافت ننمایید.

میتوانید به شخص دیگری برای اقدام ازطرف شما اجازه دهد.

برای تشکیل بروندۀ شکایت مورد تعییض یا هرگونه جزئیه دیگری فراز و خواهد گرفت.

برای اشخاص ذینفع برای مدد-کل

طرز اقدام برای شکایات و پژوهش خواهی

اداره سلامتی روانی طرح سلامتی روانی محلی Plan (MHP) برای کاتشی لس آنجلس میباشد. اگر شما نعت خدمات و زیره سلامتی روانی دریافت میکنید، شما حق درسترسی به خدماتی که مناسب با تأثیتی فرهنگ، زبان، جنسیت، و سن شما میباشد را دارید. شما خدماتی را که مشترکاً نوشت شما و تأمین کننده سلامتی روانی شما در مورد آنها تضمیم گیری مینموده دریافت خواهید کرد. ما شما را شنوی و میکنیم که پلر فعال در مقامات خود شرکت نمائید، وبا استفاده از مراحل حل و فصل، نگرانهای خود را ابراز ننمایید.

مراحل حل و فصل مشکلات چگونه کار میکند:

شما حق تشکیل بروندۀ برای پژوهش خواهی را با دفتر حق و حقوق بیماران را دارید پادرخواست جلسه استعمال عادلانه ایالتی را میکنید، یا زمانیکه MHP برداشتهای شما را برای خدمات سلامتی روانی دریافت کنند، کاهش میدهد. تغیر میدهد، شما خانه میدیده، اگر اطلاعیه چهت اقدام ننمایید. Notice of Action (NOA) از تأمین کننده، کاتشی لس آنجلس میباشد. این جلسه استعمال عادلانه ایالتی روانی خود دریافت کرده باشید یا خیر، میتوانید تضادی NOA State Fair Hearing نمایند. شدید در خدمات صورت گرفته مطلع میباشد.

شما میتوانید از دفترحق و حقوق بیماران تضادی کس ننمایید. یک مدافع جهت حل و فصل هرگونه مشکل که با تأمین کننده یا خدمات خود در داد و داد با شما کار خواهد کرد.

میتوانید با مدافع حق و حقوق بیماران با شماره تلفنهای زیر تماس حاصل فرمایند:

۲۱۳-۷۷۸-۴۹۴۹ * شکایات و پژوهش خواهی غیربیمارستانی

۲۱۳-۷۷۸-۴۸۸۸ * شکایات و پژوهش خواهی بیمارستانی